

Miejscowość i data:

Wniosek o przyznanie stypendium Starosty Świebodzińskiego

dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim – nabór na rok 2026

Podstawa: uchwała nr XXIII/213/2026 Rady Powiatu Świebodzińskiego z 30 września 2026 r.

A. Dane wnioskodawcy

Imię (imiona) i nazwisko:

Adres do korespondencji:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Telefon i adres e-mail służą do kontaktu w sprawie wniosku; regulamin nie wymienia ich jako obowiązkowych danych.

B. Informacje o studiach

Nazwa uczelni:

Wydział (jeżeli dotyczy):

Rok studiów (IV / V / VI):

Średnia ocen za poprzedni rok

studiów:

☐ Oświadczam, że studiuje stacjonarnie na kierunku lekarskim w uczelni mającej siedzibę w Rzeczypospolitej Polskiej.

C. Wniosek

Wnoszę o przyznanie stypendium Starosty Świebodzińskiego dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim na zasadach określonych w Regulaminie stanowiącym załącznik do uchwały nr XXIII/213/2026 Rady Powiatu Świebodzińskiego.

D. Oświadczenia i zobowiązanie

☐ Oświadczam, że nie powtarzam roku studiów, na który ubiegam się o stypendium.

☐ Oświadczam, że nie korzystam z urlopów określonych w regulaminie studiów ani z urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego.

☐ Zobowiązuję się do zawarcia umowy zobowiązującej mnie do podjęcia pracy jako lekarz, po uzyskaniu dyplomu i prawa wykonywania zawodu lekarza, w podmiocie wykonującym działalność

leczniczą i realizującym świadczenia lekarskie podstawowej opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych na terenie powiatu świebodzińskiego, w terminie do 6 miesięcy po uzyskaniu dyplomu, po uprzednim uzyskaniu prawa wykonywania zawodu lekarza, na okres co najmniej adekwatny do okresu pobierania stypendium. Wymiar zatrudnienia: 1 etat w przypadku umowy o pracę lub równoważnik etatu w przypadku zatrudnienia na podstawie umowy cywilnoprawnej.

E. Załączniki do wniosku

Zgodnie z § 5 ust. 2 Regulaminu dołączam:

- ☐ Zaświadczenie z uczelni o statusie studenta.
- ☐ Zaświadczenie z uczelni o średniej ocen z egzaminów z ostatniego roku przed złożeniem wniosku.
- ☐ Oświadczenie o niekorzystaniu z urlopów określonych w regulaminie studiów, urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego (ujęte w części D wniosku).
- ☐ Oświadczenie o niepowtarzaniu roku studiów (ujęte w części D wniosku).
- ☐ Zobowiązanie do zawarcia umowy dotyczącej podjęcia pracy (ujęte w części D wniosku).

Oświadczenia i zobowiązanie zawarte w części D stanowią integralną część niniejszego wniosku.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

Informacje o złożeniu wniosku

Termin składania wniosków w naborze na rok 2026: 31 października 2026 r. (decyduje data wpływu do Starostwa).

Wniosek można złożyć osobiście w Starostwie Powiatowym w Świebodzinie albo przesłać pocztą na adres: Starostwo Powiatowe w Świebodzinie, ul. Kolejowa 2, 66-200 Świebodzin.

Informacje: tel. 68 475 53 06, wew. 368.

Regulamin: https://dzienniki.luw.pl/WDU_F/2026/2160/akt.pdf